

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ
диссертационной работы Котельниковой Анастасии Викторовны
«Первичное эндопротезирование орбиты при энуклеации у детей с
ретинобластомой»
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальностям 3.1.5 – Офтальмология
3.1.6 – Онкология, лучевая терапия

РБ – это злокачественная опухоль сетчатки, являющаяся одним из наиболее частых и тяжелых внутриглазных злокачественных заболеваний глаз у детей младшего возраста. В настоящее время выживаемость пациентов с РБ в развитых странах достигла почти 100%, а появившиеся методы лечения позволяют повысить органосохраняющую эффективность до 99%. Однако энуклеация, предложенная J. Wardrop в 1809 году, по прежнему остается одним из основных методов лечения, так как несмотря на наличие современных высокотехнологических методов визуализации глазного дна, выявляемость опухоли на ранних стадиях остается очень низкой. В настоящее время доступны различные методы, направленные не только на сохранение глазного яблока, но и зрительных функций. Одним из перспективных направлений является не только лечение опухоли, но и дальнейшая реабилитация детей перенесших энуклеацию по поводу РБ. Это необходимо в связи с тем, что лишение ребенка одного глаза вызывает дополнительную нагрузку на парный глаз, нарушает функции бинокулярного зрения, что приводит к затруднению ориентации в пространстве, усугубляет процесс обучения и социальной адаптации. Отсутствие глазного яблока, косметические дефекты, потеря зрения приводят к психологическому дискомфорту личности в обществе, низкому качеству жизни ребенка и его семьи. Дети нуждаются в социальной и медицинской реабилитации, а также в психологической помощи для развития ребенка как личности и адаптации в обществе – посещение дошкольных и школьных учреждений. Даже

грамотный подбор глазного протеза, установленный на место удаленного больного глаза с реабилитационной целью, к сожалению, не всегда решает косметологическую проблему и не предотвращает развитие анофтальмического синдрома. Количество детей, нуждающихся в повторных реконструктивных операциях достигает 15-20%.

В связи с этим цель диссертационной работы - улучшить косметические результаты энуклеации у детей с ретинобластомой на основе оптимизации технологии первичного эндопротезирования орбиты – является актуальной и имеет большую практическую и социальную значимость. В основу диссертационной работы положен анализ структурно-функционального состояния результатов обследования 97 пациентов (99 глаз) основной группы детей, которым провели первичное эндопротезирование полости орбиты (ПЭПО) при энуклеации у детей с РБ, 47 пациентов (47 глаз) группы сравнения – детям которым провели энуклеацию без ПЭПО.

Научная и практическая значимость исследования

В результате оптимизации хирургической техники автору удалось определить глубину погружения импланта в орбиту. Также соискателем предложена одноэтапная малотравматичная хирургическая техника замены силиконового импланта, обернутого сетчатым лавсановым эндопротезом, которая может применяться для улучшения косметического результата по мере взросления ребенка с целью уменьшения признаков выраженности анофтальмического синдрома, используя при этом имплант большего диаметра, также может быть выполнена замена орбитального импланта на меньший по диаметру в случаях обнажения импланта с целью уменьшения натяжения мягких тканей и предотвращения укорочения сводов конъюнктивы при закрытии дефекта собственными местными тканями.

Соискатель рекомендует использование *ультразвуковой биомикроскопии* для динамического контроля за состоянием опорно-двигательной культи, определив при этом числовой показатель (0,8мм), при

котором необходимо говорить об истончении передней стенки опорно-двигательной культи. Впервые выполнен сравнительный анализ результатов в группах детей с РБ с ПЭПО и без него, в результате которого показаны лучшие косметические и анатомические результаты в сравнении с группой, где ПЭПО проведено не было. Автором четко определены противопоказания и показания к ПЭПО при энуклеации у детей с РБ.

Работа носит законченный характер, поставленные цель и задачи, нашли свое полное и конкретное отражение в выводах.

Результаты исследования представлены в виде докладов, сделанных на отечественных и зарубежных научно-практических конференциях. Основные положения работы отражены в 28 печатных работах, из них 20 – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК.

Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми стандартами и полностью отражает суть исследования. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата не имею.

Заключение

Таким образом, согласно представленному автореферату диссертационная работа Котельниковой А.В. на тему «Первичное эндопротезирование орбиты при энуклеации у детей с ретинобластомой», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по актуальности темы исследования, его объему, достоверности, научной новизне, теоретической и практической значимости является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методологическом уровне. В работе содержится решение актуальной задачи офтальмологии, а именно – оптимизация технологии ПЭПО при энуклеации у детей с РБ.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук по специальностям 3.1.5 – Офтальмология и 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени.

руководитель отдела офтальмоонкологии и радиологии
ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца»
Минздрава России, заведующая учебной частью кафедры
глазных болезней ФДПО ФГБОУ ВПО
«МГМСУ им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ
доктор медицинских наук, профессор,
член-корр. РАН РФ



Саакян С.В.

«27» октября 2023 г.

Личную подпись д.м.н., профессора Саакян С.В. заверяю

Начальник отдела кадров
ФГБУ «НМИЦ Глазных болезней
им. Гельмгольца» Минздрава России



Леоненко Н.Л

Юридический и почтовый адрес: 105067, Москва, ул. Садовая-Черногрозская
14/19
Телефон: +7 (495) 625-87-73, +7 (495) 607-53-51
Email: kanc@igb.ru
<https://igb.ru/contacts/>